

FICHA DE CLIENTE

CODIGO DE CLIENTE: 4300803 FECHA DE ALTA: 1/2/96

NOMBRE : C DE P GANDHI 69

DOMICILIO : C/ Gandbi, 69

CODIGO POSTAL : 28017 LOCALIDAD : Madrid

PROVINCIA : Madrid TELEFONO : 7544116

N.I.F. : _____ I.V.A. : NO

FORMA DE PAGO : CONTADO

ADMINISTRADOR : _____

DOMICILIO : _____

LOCALIDAD : _____ TELEFONO : _____

DATOS BANCARIOS

BANCO : _____

DOMICILIO : _____

ENTIDAD : _____ OFICINA : _____ D.C.: _____ CUENTA Nº: _____

DATOS DE FACTURACION

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>1996</u>	<u>25.500</u>	_____	_____
<u>2000</u>	<u>27.200</u>	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____